

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación

o. 158791

Reclamante:

(1) Nombre completo	Abdulio Canó Jario Millón
(2) Número de teléfono y correo electrónico	938-588-1085
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim)	Nunca
(4) Si en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim) reclamó un reintegro y/o crédito además de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim).	N/A
(5) Número de seguro social de individuo/ número de seguro social patronal	REDACTED
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	N/A
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	
<p><i>Exposición de motivos</i></p> <p>LEY # 89 - Gobernador Romero Barceló</p> <p>LEY # 96 - 2002 - Gobernadora Sila María Calderón - Conceder un aumento de 100 dólares a los empleados públicos</p> <p>LEY # 164 - AÑO 2003 - Conceder un aumento de sueldo de 100 dólares a los empleados del gobierno central - Gobernador Pedro Rossello</p>	

Fecha: Empezar - Terminar:

Año: 1986 - Mayo 31, 2016

Dep. Educación, P.R.